جائزة القذافى لحقوق الانسان لعام 1992م

مرض نقص المناعة

كارثة انسانية يجب مقاومتها

اعداد
اللجنة الاعلامية ـ مكتب الجائزة / طرابلس



جائزة القذافى لحقوق الانسان لعام 1992م

مــرض
نقــص
المناعــة

كارثة انسانية يجب مقاومتها

اعداد
اللجنة الاعلامية
مكتب الجائزة/ طرابلس

طرابلس
1992/6/12م

مرض نقص المناعة كارثة انسانية يجب مقاومتها

جائزة القذافي لعام ١٩٩٢ ، مبادرة انسانية لانشاء مركز دولي لمكافحة مرض نقص المناعة

مقدمة :

حول خطورة المتغيرات العالمية وتأثيراتها الاجتماعية

إن البشرية تمر بمراحل جد هامة ومؤثرة فى مصير ومستقبل الانسان حيث يشهد العالم تغيرات دراماتيكية على اكثر من صعيد ، ونظراً لخطورة التحولات السياسية التى اعقبت انتهاء الحرب الباردة على المستوى الدولى ، فإن اكثر المهتمين بهذه التحولات ، اهتموا فقط بنتائج التغير السياسي والاقتصادي ، دون النظر الى تأثير ذلك على المستوى الاجتماعى ليس مابعد انتهاء الحرب الباردة ، وانما قبل ذلك ، وبديهى ان العامل الاجتماعى ، يتأثر بعاملي السياسة والاقتصاد ، قبل البروز الحاد فى التحول والتأثير المجتمعى لاسباب لها علاقة بالتطور الاجتماعي التاريخى وعلاقته بعوامل التطور الطبيعى والتاريخى للبشرية وما يلازم ذلك من محطات سكونية قد نراها هنا ، وتغيب في سكونيتها احياناً لتنفلت من عقالها كالبراكين .

والسياسات الامبريالية منذ نشؤ وتكون الدولة الرأسمالية وهي تسعى بدأب ، من اجل احداث التغيير الاجتماعى بما يتناسب ويتوافق مع النمط والسلوك الاجتماعى للنمطية الرأسمالية ، اي باحداث سلوكيات وقيم متناقضة مع صيرورة القوانين الطبيعية لأي مجتمع من المجتمعات . وخلق الشرخ في الانسان والبنى الاجتماعية وذلك بهدف خدمة التوجه المصلحي للقوى الامبريالية .

وما يواجه الجماهيرية اليوم من حصار وخطر جوي يهدف ، اضافة الى المسألة السياسية واهدافها ، الى حصار معرفي واجتماعي ، لأن الاختلاط والتعرف في وعلى الشعوب يخلق وعيا اجتماعيا معينا ، ويفرض نتيجة لذلك تطوراً اجتماعيا . «على سبيل المثال لا الحصر»

ويأتى ذلك فى سياق التطور الدراماتيكي الذى نتج عن سياسة القطب الواحد ، بعد غياب القوة المعادلة ، وهي سياسة دولية تسمى اليوم «بالنظام الدولى الجديد» ، وفي حقيقة الامر هي ليست نظاما دوليا جديداً بقدر ما هي سياسة القوة الامبريالية الاميركية ، اي سياسة النظام الاميركي الدولي القديم المتجدد وهذه التحولات التي طرأت بعد انتهاء الحرب الباردة ، تحولات غير منطقية ، وعكس وجهة التاريخ ، لأنه من غير المعقول ان تتحكم قوه احاديه بالعالم ، وهو تحكم فردي على مستوى الدولة ، وبخاصة اذا كان هذا النظام الذي يحكم سياسة الدولة هذه نظاماً مختلفاً عليه ويعتبر عن وجهة نظر البعض وليس الكل ، وهذه مسألة هامة من مسائل حقوق الانسان العالمية والتاريخية ، ومحاولة الامبريالية الاميركية فى فرض نظامها السياسي والاقتصادى على العالم هي محاولة متناقضة مع الاعلان العالمي لحقوق الانسان ، وضد مواثيق الامم المتحدة التي اقرت ، بحق تقرير المصير .

ان العالم اليوم ، وفي ظل سياسات الهيمنة والنهب

الامبريالي ، ينقسم بشكل حاد وخطير ، الى عالم الاغنياء والاقوياء . من جهة ، والى عالم الفقر والضعف والمرض وانتشار الاوبئة من جهة اخرى ، والذي يتحكم بذلك ، هو الجزء المصنع من العالم ويعمل على نهب ثروات الشعوب لزيادة تراكم رأسمال المال للتحكم بمصير الامم والشعوب وهذا التحكم ، وهذه القوة ، التي تسمى نفسها صناعية ، واولى . . . . . . الخ هى قوى قائمة على المصلحة المطلقة ولاترحم بعد ذلك اذانتج عنها ضرر فادح لغيرها من الشعوب . . . . زيادة التجهيل ، وابقاء الشعوب في ربقة التخلف وتفشي الامراض .

ورغم كل التطورات والمكاسب التي حققها العالم خلال العقود العشر الماضية والتى قد تساوي بتطورها الاف السنين ، الا ان الطرف الاضعف من العالم لم يستفد بعد من كل هذه التطورات والمكاسب العالمية ، حيث لازال المرض ينخر اجساد الشعوب ، ويقتل ابناءها ، قبل الكوليرا ، والملاريا والسرطان ، وامراض اخرى مازالت متفشية مابين الشعوب النامية ، بينما العالم المسمى بالاول او الصناعي ينشيء جمعيات للحفاظ على حيوانات وحشرات كالجراد الابيض ، وغير ذلك .

ولم ينتبه الى هذه الامراض المستوطنة في بعض مناطق العالم الثالث ، والذي يذهب ضحيته الالاف يوميا ، ناهيك عن الفقر والجوع الذي يفتك بشعوب افريقيا واسيا ، وامريكا اللاتينية .

ويأتى مرض نقص المناعة البشري ، كمحصلة اساسية لتجاهل العالم (الاول) بتفشي الامراض والجهل والامية والتخلف مابين شعوب العالم النامي .

وهاهو العالم اليوم يعاني من هذا الوباء الذي وصفه البعض بـ ـ وباء العصر ، . . . . الخ .



لماذا جائزة القذافى



الجماهيرية العربية الللليبية كانت ومازالت تحمل لواء الفكر الانسانى في العالم ، وبخاصة في افريقيا ، حيث تؤكد الاحصاءات ان ماقدمته الجماهيرية للتعاون ورفع مستوى الحياة في افريقيا يفوق معدلات دولية كثيرة .

واليوم ، وبناء على الرسالة الانسانية التى تحملها الجماهيرية ، واستناداً على الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان ، كانت جائزة القذافى لحقوق الانسان لانشاء مركز دولي لمكافحة مرض نقص المناعة فى القارة الافريقية ، الا ان ذلك وبوعي كامل من الجماهيرية غير كاف دون تقديم المساعدات والارشادات والتقدم الطبي المطلوب .

تعتبر جائزة القذافي لحقوق الانسان اول جائزة انسانية علمية تخصص لحقوق الانسان في التاريخ ، خاصة وان الجائزة اعتمدت في اصولها القانونية على الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان ، وهي الوثيقة التي تؤكد على احترام وصيانة وعدم المساس بأى حق من الحقوق الانسانية ، وتحفظ له حقه التاريخى والطبيعي متساوي بين البشر رجالاً ونساء .

وجائزة القذافي التي تؤكد على :

1 / دعم النضال فى سبيل تحقيق حرية الانسان وحقوقه ونصرة قضاياه في كل مكان وكذلك النضال ضد كل انواع التمييز العنصري .

2 / الاسهام في نشر الوعي على المستوى الفردي والجماعي باهمية حقوق الانسان ومضمونها وضماناتها ، دون النظر الى الاختلافات في الديانات او الايديولوجيات أو الثقافات او الانظمة السياسية .

«المادة الثانية من النظام الاساسي للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الانسان»

يميزها في هذا تطلعها الانساني والسرمدي فى رؤيتها للحقيقة الانسانية التاريخية .

ولما كانت الجائزة كما تنص مواد النظام الاساسي للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الانسان ، ونظام معهد القذافى لحقوق الانسان ، مستمرة من اجل خدمة قضايا الانسان وما يتصل بالانسانية ، جاءت هذا العام لتؤكد رسالتها الانسانية والعلمية .

المجتمع الجماهيرى متضامن ويكفل لافراده معيشة ميسرة كريمة ، وكما يحقق لافراده مستوى صحياً وصولاً الى مجتمع الأصحاء، يضمن رعاية الطفولة والامومة وحماية الشيخوخة والعجزة، فالمجتمع الجماهيرى ولى من لاولىّ له.

المادة 4
من الوثيقة الخضراء الكبرى
لحقوق الانسان

القرار الصادر عن جائزة القذافي لحقوق الانسان للعام 1992

تستمر المنازعات بين الدول ، ويستمر تكديس السلاح ، وتتواصل عملية هدر الأموال ، كل هذا لصالح مجموعات من ذوي الإمتيازات في سوق عالمية غير متوازية ، وتستمر القوة بين الشمال والجنوب محدثة المزيد من اللامساواات في عالمنا .

إن الخصومات الأيديولوجية التي تؤججها في الغالب المصالح الخاصة ووسائل الإعلام ـ ونذكرهما على سبيل المثال قضايا حقوق الإنسان ـ تتغافل عن المآسي التى تعيشها بشكل دائم شعوب العالم الثالث ، وفي مقدمة هذه المآسي تفشي الأمراض .

إن الإنسان المريض في هذه المنطقة من العالم لا يحسب له حساب على رغم إقرار المجتمع الدولي بحق الإنسان في العلاج وحقه في التمتع بصحة جيدة .

إن المفاهيم السائدة في العالم الصناعي تنشغل فقط بالحقوق السياسية للجماعات والأفراد وهي تهمل بالكامل الحقوق الإجتماعية وتصفها في درجة ثانوية من الإهتمام ، وخصوصا ما يتعلق منها بحق التمتع بصحة جيدة .

وهذا الحق في الواقع هو الذي يفتقر إليه الملايين في العالم الثالث .

إن الكثير من أمراض الأطفال البسيطة ، التي أصبحت سهلة العلاج في العالم الصناعي ، تتسبب سنويا في مئات الآلاف من الضحايا في العالم الثالث .

إن أفريقيا يمكنها الإستفادة من التقدم في ميدان الطب والعلاج ، حيث أن التكاليف العالية لوسائل العلاج الحديثة تجعلها فوق طاقة الناس للإستفادة منها ، خصوصا وأن تجارة الدواء تهدف إلى الربح أكثر منها إلى توفير العلاج للجميع .

إن أفـريقيا ، في الـواقع ، هي المكـان الأكثر افتقـارا للعلاج الطبي . وبذلك فقد أصبحت الضحيـة الرئيسيـة لوبـاء جديـد يغزوها وهو مرض نقص المناعة المكتسبة (الايدز) ، وهو مرض يفتك بأبناء القارة فتكا فظيعاً دون أن يتمكن من كبح جماحه .

وإذا كانت الدول الصناعية تثير بعض الضجة الإعلامية اليوم حـول هذا المـرض فلانها هي نفسهـا لم تسلم منـه . ولكن هـذه الدول لا يمكنها طمس الحقيقـة . ونجد ان ثلثي المصـابين بهـذا المرض هم أفارقة بالرغم من أنهم لا يتعاطون المخدرات وليسـوا مصابين بـالشذوذ الجنسي وتبلغ الجهـات بهذه الـدول أحيانـا إلى حد اتهام دول العالم الثالث بأنها المسؤلة عن انتشار الأوبئة .

صحيح أننا نجـد العديـد من المنظمات الـدولية مثـل منظمـة الصحـة العالميـة ، والعديـد من المعاهـد العلمية مثـل (معهـد باستور) في فرنسا ومعهـد الصحة القـومي في الولايـات المتحدة الأمريكية تقوم بجهود ملحوظة في نطاق اختصاصها لمقاومـة هذا المرض . ولكن قلة الموارد المنخفضة للميدان الطبي هي فاضحة إذا ما قورنت بـالموارد التي تخصصهـا الدول الصنـاعية للميـدان العسكري .

ولـذلك كله ، فـإن اللجنة الشعبيـة الدوليـة لجائـزة القـذافي لحقوق الإنسان ترغب ، بما أوتيت من وسائل ، في حث الجميـع على تكثيف جهودهم في مجال مقاومة مرض نقص المناعة المكتسبة (الأيدز) ، وذاك باسم الحق في التمتع بالعلاج والصحة الجيدة المعترف به دوليا .

ومن أجـل هذا الهـدف فقد ، اجتمعت مؤسسـات الجـائـزة وأقرت بالإجماع هذه الفكرة . وسوف يعـود إلى اللجنة الشعبيـة الدولية القرار النهائي .

إن جـائزة القـذافي لحقوق الإنسـان لعام 1992 سـوف تمنح لمركز دولي لمقاومة مرض (الأيدز) يجرى استحداثه في أفريقيـا . وسـوف تكون مهمـة هذا المـركز تكـوين الإطارات الصحيـة ،

وكذلك العمل في الميدان الإجتماعي من أجل تقديم العون لضحايا هذا المرض ، والعمل على توعية السكان للحد من انتشاره .

إن المبالغ الأولية التي سترصد لهذا المشروع ، الذي سيتعاون مع مختلف المؤسسات العلمية ذات الهدف المشترك ، ستشكل خطوة أولى على طريق بنائه وتطويره . إن كل الدول والمنظمات العالمية والمؤسسات الحكومية وغير الحكومية ، وكل المعاهد العلمية المتخصصة وكل المنظمات الناشطة في مجال تقديم العلاج وانقاذ المعوزين مدعوة للمساهمة في تحقيق هذا المشروع الذي يهدف إلى تقديم العون الصحي اللازم لأفريقيا ، بغض النظر عن الإعتبارات السياسية والأيديولوجية .

إن جائزة القذافي لحقوق الإنسان لعام 1992 ترمي لأن تكون رمزا لإرادة دولية تهدف إلى تطوير وتعزيز العمل والتضامن الدوليين في مجال مقاومة مرض (الأيدز) في أفريقيا .

إن الجماهيرية التي وجهت مؤخرا نداءً عبر الأمم المتحدة من أجل التضامن الدولي لمقاومة ذلك المرض ، قد قامت بتخصيص مبلغ من المال كمساهمة منها لإنجاح هذا المشروع .

إن الأمل يحدونا في أن نرى جهات أخرى من كل مكان من العالم تضم إلينا لإخراج هذا المشروع إلى حيز الوجود ، كي تفيد منه أكثر المناطق حرمانا في العالم . وذلك إنطلاقاً من الإعلانات الإنسانية الصادر عن مجموع الدول والمنظمات حول حق الإنسان في التمتع بالصحة والعلاج .



معلومات
وشهادات عن مرض
نقص المناعة
ايدز ـ AIDS / سيدا ـ SIDA



اصول فيروس نقص المناعة

عندما اكتشفت اول اصابة بمرض فقدان المنـاعة عـام 1981 وبشكل علني ، خرجت اراء وتـأويلات متعـددة عن هذا الـوباء وبيئاته الاصلية والاجتماعيـة ، ومن ضمن هذه الاراء ، بـأنه ، اي فيروس فقدان المناعة ، SIDA — AIDS ، فيروس مصنع ، واتهمت بعض الـدوائـر اجهـزة البنتـاغــون و CIA بتصنيعـه ، وتصـديره الى العـالم ، بغـرض خـدمـة الاهـداف الامـبريـاليـة الاميركية ، وبخاصة التطور الديمغرافي الذي اصبح يشكل قلقـا على العالم الرأسمالي .

الا ان هـذا الامـر لم يحسم بعـد ، ومـازال الامـر غـائبـاً عن حقيقتـه . لكن مما يقـوى هذه الفـرضيـة هـو التكـالب والعمـل اللانسانى فى صناعة الاسلحة البيولوجية والجرثوميـة التى صنعتها الـدول الامبريـالية ومن جهـة اخـرى هنـاك فى ذاكـرة الشعـوب الكارثة التى حلت بأمة الهنـود الحمر من جـراء الامراض التى تم توطينها فى بلاد الدنيـا الجديـدة والتى قضت على المـلايين منهم ، دون اسعافهم بالادوية والعلاجات التى كانت القوى الامبريـالية وقتها تتوفر لديها .

فمن يدرى قد تثبت منظمة تصنع جرثومة الايذز ؟!

وفى دراســة نشرت فى مجـــلة Scientlfic American — octo-ber — 1988 وترجمتها مجلة العلوم كانت تصدر بـالكويت ، تحت عنـوان «وبيئـات الايـدز العـالميـة» من تـأليف وتعـاون كـل من الـــبــاحــثــين / ج . م . مـــان Jonathan M.M.a NN ـ ج . تش Jameschin ـ پ . بــيــوت . Petev piot ـ ت . كـــون ThomasQuinn تقول الدراسة حول مصدر فيروس الايذز بعد «ان تم فحص عينات من الدم مختزنة في زائير منذ عام 1959

أثبتت انها تحتوي على الاجسام المضادة للفيروس ، الا ان مصدره الحقيقي مازال غير معروف بثقة حتى الآن .

وقد تأكد هذا الجهل بمصدر الفيروس عندما اعلن اجتماع الصحة العالمية عام 1987 ، أن الفيروس HIV هو «فيروس قهقري» Ret RovíRus موجود طبيعيا ، وغير محدد الاصل الجغرافي» . *

يشير الظهور المفاجىء والانتشار السريع لمرض خمجي (معد ، لم يكن معروفاً في السابق كما في الايدز سلسلة من الاسئلة الملحة ماهو العامل المسبب ؟ وماهي بنيته ، وكيف يعمل ؟ ومن أين جاء (في حالة المجهول سابقاً) ؟

وتتمثل احدى طرق البدء باستقصاء أصل الڤيروس HIV في التفتيش عن ڤيروسات مشابهة له لدى النسانيس والقرود والانواع الحيوانية الوحيدة غير البشرية التي تخمجها فيروسات مهمة تصيب الانسان ، مثل فيروس الحمى الصفراء وڤيروس «ماربورك» Marbury . وفي حالات معينة يبلغ الاعتقاد بالمرء أن النسانيس البرية wild تؤدى «العوامل المرضة» Pathogensa ، وأنها يمكن أن تكون مصدراً لأخماج بشرية .

لقد استحدث اكتشاف الفيروس STLV عدداً من الدراسات غايتها معرفة توزع الفيروس في أنواع الرئيسيات المختلفة على امتداد العالم ، وذلك بأمل الوصول إلى «دلات» Clues على الاصل الجغرافي والتطوري للفيروس HTLv وقد أكد كلاً من البرفسور م . اسكس و اف . ج ، كانكي وكلاهما يعملان في كلية هارڤارد للصحة العامة حيث يرأس الاولى قسم بيولوجية السرطان كما يشغل منصب رئيس معهدها رفارد الجديد للايدز أما الثانية فهي باحثة فى المعهد ، أكدا لدى دراستهما المشتركة والتي نشرتها مجلة العلوم بموضوعها حول أصول ڤيروس الايدز ، أكدا على ان الفيروس القردي قد يخمج نسانيس وقرود العالم

* مجلة العلوم - المجلد 6 - العدد 3 - الكويت مارس 1989

القديم بشقيه الافريقي والآسيوي كليهما إذ تراوح معدل الخمج بالفيروس STVL بين 1 ـ 40 بالمئة حسبما جاء في دراسات مختلفة على المصول . جرى فيها تحليل عينات من الدم لاستقصاء وجود الاجسام المضادة النوعية أما الدراسات الجينية للفيروسات STLV المأخوذة من الرئيسيات الافريقية والآسيوية فقد أظهرت أن الفيروس البشري كان أكثر قرابة للفيروس القردي المشاهد فى البعام «الشمبانزي» الافريقي ، النسناس الاخضر الافريقي (نسبة التماثل 95٪) للفيروس المشاهد فى المكان الاسيوى (نسبة التماثل 90٪) مما يدل على أن الفيروس STLV الافريقي ربما يكون قد لعب الدور الاكثر أهمية فى نشوء الفيروسات HTLV البشرية .

وقد فكر العديد من العلماء أنه من غير المحتمل أن تكون الفيروسات القهقرية قدحافظت على هذا التشابه لملايين السنين من التطور فى أنواع مختلفة من الشويّ والتي كانت هي نفسها تتطور ، وهذا ما أوحى بأن الرئيسات قد تكون خمجت الانسان بنسخة من الفيروس STLV في أزمان أكثر حداثة خلال الاربعين مليون سنة الماضية . وقد اقترح د . « كالو » Gallo أن الفيروس HTLV نشأ في أفريقيا حيث أصاب الخمج الناس والرئيسات الافريقية كليهما ، ثم انتشر إلي الامريكتين عبر تجارة العبيد وإلى جزر اليابان الجنوبية الغربية (وهي منظمة توطن الفيروس الاخرى) عن طريق التجار البرتغاليين الذين جاءوا المحيطات وبصرف النظر عن الطريقة التي دخل بها الفيروس STLV والفيروس HTLV كل إلى نوع الشوي الخاص به ، فإن البيانات المتواردة أوضحت أن أصليهما كانا مترابطين بلا فكاك .

إن الاجابة على العديد من الاسئلة حول مرض الايدز من شأنها ان تعطى معلومات يمكن أن تساعد فى تصحيح لقاحات لمنع الخمج بالفيروس HTV ومع أن التقدم نحو عمل القاح ضد الفيروس HIV-1 ربمكا يكون قد بدأ مخيباً للآمال ، فإنه يبدو من

المحتمل أن بعض أنواع النسانيس وربما بعض البشر قد طوروا بالفعل آليات وقائية تحول دون إحداث ڤيروس SIV,HIV لمرض مميت .

وهنا من الاهمية أبتكار آليات صناعية أكثر فجاعة فى البشر أو بظهور ڤيروسات أقل فوعة . وهنا يمكن التحدي فى أن نفهم الآليات التى قد تكون اشتركت فى اصطفاء مناعي تطوري ناجح .

وهكذا فإن أصل وتاريخ ڤيروسات الايدز نفسها قد يقدمان المعلومات الحاسمة للوقاية من الايدز والتحكم فيه . .

المراجع . . . **مجلة العلوم**
المجلد 6 - العدد 3 - مارس 1989م MaxEssex – Phyllis Kan Ki

معلومات عامة
عن فيروس نقص المناعة
ايدز AIDS سيدا SIDA



ماهو الإيدز؟

ينتج مرض الإيدز من الإصابة بفيروس العوز المناعى البشرى HIV . وكلمتا «إيدز AIDS» و «سيدا SIDA» هما إختصار للتسميتين الإنجليزية Acquired Immune Deficiency Syndrome والفرنسية Syndrome d'Immunc D´eficience Acquise ويسمى باللغة العربية **«متلازمة العوز المناعى المكتسب»** .

وكلمة متلازمة تعنى مجموعة الأعراض التى تصاحب وجود مرض ما. والعوز المناعى يعنى قصور الجهاز المناعى عن أداء وظائفه الحيوية. والمكتسب يعنى أن العوز المناعى ليس موروثاً ولكنه نجم عن عدوى لم تكن موجودة من قبل.

ويؤدى الفيروس إلى تدمير الجهاز المناعى بالجسم وهكذا يصبح عاجزاً عن مقاومة أنواع متعددة من العدوى التى يتغلب عليها الجسم السليم فى الظروف العادية. كما يكون عرضة للإصابة ببعض أنواع الأورام الخبيثة.

كيف ينتقل فيروس الإيدز؟

يوجد فيروس الإيدز فى أنسجة وسوائل جسم المصاب بالعدوى أو بالمرض ومنها الدم والمنى والإفرازات المهبلية والدموع واللعاب.

المتلازمة المرتبطة بالإيدز ARC

قد تتطور الحالة بعد ذلك إلى صورة تشمل واحداً أو أكثر من المظاهر التالية: نقص الوزن (أكثر من ١٠٪)، والفتور، والإنهاك، والوسن Iethargy، وفقد الشهية، وتعب البطن، والإسهال، والحمى، والعرق الليلى، والصداع، والحكة، وانقطاع الطمث، وتضخم الطحال. وهذه الأعراض والعلامات كثيراً ماتكون متقطعة. ويلاحظ نقص الوزن فى جميع المرضى.

اعتلال العقد اللمفية المنتشر والمستديم PGL

بعد طور الكمون تظهر فى بعض الحالات أعراض تضخم عام منتشر ومستمر بالعقد اللمفية، ويشمل موقعين أو أكثر خارج المنطقة الأربية. ويكون التضخم مستمراً عدة شهور، وقد نقل حدته ويعاود الظهور ثانية.

ويجب الاشتباه فى الإصابة بالإيدز إذا لم يكن هناك أى مرض آخر، أو إذا لم يكن المريض يتناول أدوية معروفة بأنها تسبب تضخم اللغد اللمفية. ويكون هؤلاء الأشخاص أصحاء بصورة عامة.

المتلازمة المرتبطة بالإيدز ARC

لايوجد تعريف متفق عليه أو متسق للمتلازمة المرتبطة بالإيدز. ومع هذا فاستمرار العلاما والأعراض التالية بدون سبب معروف يعتبر بصفة عامة سمة مميزة لهذه الحالة: الإسهال المزمن، ونقص الوزن، والفتور، والإنهاك والوسن، وفقد الشهية، والتعب البطنى، والحمى، والعرق الليلى، والصداع، وتضخم العقد اللمفية، وتضخم الطحال. فضلاً عن تغيرات عصبية تؤدى إلى ضعف الذاكرة واعتلال الأعصاب المحيطية Peripheral Neuropathy. وتحدث هذه الأعراض والعلامات بصورة متقطعة متكررة. ويلاحظ نقص الوزن فى معظم المرضى، وهو يستفحل بصفة عامة.

ويعانى كثيرون من المرضى من أمراض جلدية مخاطية تتضمن على وجه الخصوص داء النطاق Zoster والتهاب الجلد الدهنى (المثى) Seborrheic Dermatitis والتهابات متكررة ومستمرة بالشفتين والفم والأعضاء التناسلية راجعة لفيروس الحلأ Herpes Virus ولطلوان الفموى الشعرى Oral Hairy Leukoplakia.

مرض الإيدز AIDS

يمثل مرض الإيدز آخر وأشد المراحل السريرية (الإكلينيكية) لعدو فيروس العوز المناعى البشرى. وتتميز الحالة بوجود

الأعراض التى سبق ذكرها تحت المتلازمة المرتبطة بالإيدز، فضلا عن عدو وأورام إنتهازية Opportunistic مثل غرن كابوزى Kaposi Sarcoma . وتتوقف أنواع العدى الإنتهازية بدرجة كبيرة على مدى تعرض الشخص لكائنات جرثومية فى الماضى أو الحاضر. وهذا يفسر الإختلافات فى تواتر بعض الأمراض الإنتهازية بين مرضى الإيدز فى القارات الأفريقية والأمريكية والأوروبية. ففى أفريقيا نجد أن الجهاز الهضمى هو الموضع الرئيسى للعدو بينما فى أوروبا وأمريكا نجد أن أكثر الأمراض الانتهازية شيوعاً هى الالتهاب الرئوى بالمتكيسه الرئوية الكارينية Pneumocystis Carini .

الوقاية من العدوى المنقولة بالدم

إن حالات الإيدز المكتشفة فى أوروبا الغربية وأمريكا الشمالية والناجمة عن نقل الدم، نقل نسبتها حتى الآن عن 5٪ من مجموع الحالات. أما فى إقليم شرق البحر المتوسط فقد كانت للدم ومنتجاته أهمية أكبر فى نقل الفيروس. ولكن هذا الخطر آخذ فى الانخفاض.

ومع ذلك ينبغى إيلاء المزيد من الاهتمام لهذا النمط المحتمل للعدوى، وذلك من خلال مايلى :

- ☐ اجتناب نقل الدم، مالم تكن هناك حاجة ماسة إليه. فلا ينبغى التفكير فى إجرائه لأسباب غير جدية.
- ☐ تحرى سلامة الدم والمتبرعين به، على أن تكون القاعدة العامة هى فحص كل وحدات الدم وكذلك المتبرعين بالدم بحثاً عن أضداد الفيروس (الأجسام المضادة).

وإذا لم يمكن إجراء فحوص فرز الدم، يتعين النظر فى إيجاد طرق لاستبعاد المتبرعين المحتملين الذين لديهم عوامل خطر تتعلق بالإيدز، مثل ذلك مايلى :

- ● الابتعاد الشخصى الاختيارى، حيث يتمنع عن التبرع بالدم، أولئك الذين لديهم عوامل خطر متعلقة بالإيدز. ويمكن تحقيق ذلك عن طريق تثقيف المتبرعين.

- البحث عن تاريخ التعرض المحتمل لخطر معروف، إلى جانب السؤال عن أعراض مثل الإسهال المزمن الشديد، والعرق ليلاً، والحمى، ونقص الوزن. وذلك أمر ميسور حين يكون التبرع بالدم مجانياً. ولكن إذا كان المتبرعون يأخذون مقابلاً فربما لا يكون ذلك سهلاً، لأنهم سوف يخفون أعراضهم.
- الفحص البدنى للمتبرع بالدم، وإن كان ذلك ليس مستطاعاً فى كل مواقع جمع الدم. وينبغى تشجيع ذلك، حيث يمكن من خلاله اكتشاف الآفات غير العادية بالجلد والأغشية المخاطية، واعتلال العقد اللمفية والهزال، بحسب المرحلة التى وصل إليها المرض.
- ضمان تحضير منتجات الدم على نحو يستبعد انتقال الفيرس. ولايمكن تحقيق ذلك عملياً إلا بالنسبة للمنتجات الخالية من المكونات الخلوية.

الوقاية من العدوى عن طريق الجنس

نتجت جائحة الإيدز إلى حد بعيد من انتشار فيروس العوز المناعى البشرى عن طريق الجنس. ونمط العدوى هذا لايتيسر التحكم فيه، فمن الصعب جداً مناقشته صراحة بسبب كثير م العوامل الاجتماعية والدينية المعقدة. بيد أن الوقاية تعتمد أساساً على التوعية الهادفة إلى تغيير السلوك المحفوف بالخطر وبالتالى تقليل احتمالات التعرض.

وينبغى فى هذا الإقليم بذل الجهود للاستفادة من المعتقدات الدينية القوية فى ترويج أنماط الحياة الصحية والابتعاد عن الأنماط غير الصحية.

عن كتيب / رسالة عن الايدز
اللجنة الشعبية العامة للصحة بالاشتراك مع
منظمة الصحة العالمية
المكتب الاقليمى لشرق البحر التوسط

تقرير المركز الدولي لابحاث
مرض فقدان المناعة | الايدز |



المجتمع الدولي قد يفقد السيطرة على انتشار « الايدز »

اشار تقرير المركز الدولي لابحاث مرض فقدان المناعة / ايدز / الى

« ان الزيادة المطردة لحالات الاصابة بڤيروس الايدز وبالمرض نفسه وضعف التحرك الدولي قد يؤديان إلى فقدان السيطرة على انتشار المرض ، مالم توضع استراتيجية جديدة شاملة للتسعينات » . *[1]

وبعد المناقشات المستفيضة والاراء والمحاولات الدؤوبة يقول الدكتور ـ جوناثان مان ـ مدير المركز الدولي لابحاث الايدز ـ

« بعد مرور عشر سنوات على اكتشاف الڤيروس تزيد احتمالات الاصابة عموماً إزاء استشراء المرض »

وتجدر الاشارة هنا الى عدم المساواة في مكافحة هذا المرض مابين شعوب الارض وهي سياسة تتبعها الدول الامبريالية وبخاصة الولايات المتحدة الامريكية مستندة بذلك على خطتها الرامية الى الابادة البشرية تخوفا من التطور الديمغرافي وبخاصة في الدول النامية وتحديدا في افريقيا واسيا .

ويؤكد « التقرير المركزي الدولي لابحاث الايدز » على الفوارق مابين الدول الصناعية والدول النامية ، بالنسبة الى تخصيص الاموال للاعمال في مجال الايدز و « اللامساواة » في تلقي العلاج .

كما يشير التقرير الى ان نصيب الدول النامية لعامي 1990 ـ 1991 ، من النفقات الاجمالية للوقاية من مرض فقدان المناعة لم يتجاوز 6 في المائة .

على الرغم من ان احصائيات منظمة الصحة العالمية تؤكد على ان 80٪ من حالات الاصابة بفيروس فقدان المناعة البشري ، هو في البلدان النامية التي لا تحظى بالوقاية الدولية اللازمة .

ويندد التقرير بالقوانين التي صدرت في اكثر من خمسين دولة وعلى رأسها الولايات المتحدة الامريكية ، التي يشوبها التمييز في معاملة الاشخاص الذين يحملون ڤيروس فقدان المناعة البشري والمصابين به . *2

واكد التقرير على ان ما يزيد عن 24 مليون بالغ وبضعة ملايين من الاطفال سيصابون بمرض فقدان المناعة قبل سنة الفين ، اي بزيادة نسبتها عشرة اضعاف عدد المصابين الآن .

وسيحمل الڤيروس عدد يتراوح مابين 38 مليوناً و 110 ملايين بالغ واكثر من 10 ملايين طفل . وسيكون 42٪ من هذه الحالات في قارة اسيا .

وتجدر الاشارة الى ان نسبة اليتامى حتى هذا العام وصلت الى مليون وثمانمائة الف شخص ولكنها حسب تقديرات المركز الدولي لابحاث مرض فقدان المناعة ستقفز خلال السنوات الثلاث القادمة اي حتى عام 1995 ، الى 3 مليون و 700 الف .

وذلك كله ناتج عن تآخر الدعم المالي من جهة وانخفاض الدعم من جهة اخرى وتشير منظمة الصحة العالمية الى انه في عام 1991 تلقت دعما بالخصوص اقل بـ 40٪ من الدعم الذي تلقته عام 1990 .

وفيمايلي احصائية لانتشار مرض فقدان المناعة حاضراً ومستقبلاً .

*1/ الحياة 5/ 6 /92م
*2/ الحياة 5/ 6 /92م

انتشار الايدز حاضرا ومستقبلا

يرسم تقرير « المركز الدولي لابحاث الايدز » صورة قاتمة لوضع المرض وانتشاره مستقبلا ، ويحذر خصوص من استشرائه في آسيا . الارقام هنا مدرجة بالآلاف ، اي ان 1 مثلا يعني الف .

المنطقة	حاملو ڤيروس الايدز			المرضى	
	البالغون 1992	النساء 1992	البالغون 1995	البالغون 1992	البالغون 1995
اميركا الشمالية	1167	128,5	1495	257,5	524
اوروبا الغربية	718	123	1186	99	279,5
استراليا/اوقيانيا	28	3,5	40	4,5	11,5
اميركا اللاتينية	995	199	1407	173	417,5
افريقيا	7803	3901,5	11449	1367	3277,5
اوروبا الشرقية	37	2,5	44	2,5	9,5
شرق المتوسط وجنوبه	35	6	59	3,5	12,5
شمال شرقي آسيا	41	7	80	3,5	14,5
جنوب شرقي آسيا	675	223	1220	65	240,5
حوض الكاريبي	310	124	474	43	121
المجموع	11799	4717	17454	2018,5	4918

المصدر : نيويورك تايمز .
الحياة 5/ 6 /92م

الايدز وحدود الاعجاز الطبي

المطلوب مشاركة ـ دولية فعّالة

ثمة إعتراف دولي بات يشغل العديد من الاوساط الطبية والعلمية وهو الاقرار بوجود عجز فى مقاومة مرض نقص المناعة المكتسبة السيدا AIDS وبات هذا النوع من الفيروس القاتل يبث الرعب والقلق لسكان الكرة الأرضية قاطبة .

وقد تسارعت العديد من الدول بتشكيل لجان طبية مختصة وقامت باعداد الدراسات لتطويق هذا المرض ووضع حد لانتشاره وقد تشكلت لجان دولية لمتابعة سبل العلاج ، ويزداد حالياً الدعم الدولي للحرب المعلنة ضد الايدز AIDS كما أن المنظمة العالمية للصحة تملك الآن موازنة تؤهلها من انشاء العديد من المراكز لمقاومة انتشار هذا المرض وتمكنها من المساعدة بطرق ملموسة خاصة فى افريقيا باعتبارها القارة التى جاء منها هذا المرض كما يشاع ..

وهناك أيضاً برامج أخرى قيد التنفيذ فى دول العالم مجتمعة وعدد من الدول الاوروبية الاخرى .

إنها بشائر مشجعة لكنها تعطي أملاً ضئيلاً بالنسبة إلى ضخامة المشكلة التى يحملها مرض الايدز .

وتشير التقارير العالمية المختصة بمتابعة هذا المرض الخبيث ان المنظمة العربية أقل نسبة سجلتها تقارير المصابين بمرض الايدز خلاف عن مثيلاتها فى الدول الاوروبية أو الامريكيتين .

إلا أن السؤال الذى يطرح نفسه سيستمر الحظ المنخفض لآثار الايدز على وضعه الحالي فى المنظمة العربية أم هناك إزدياد ملحوظ تسجله تقارير الاصابات ؟ !

إن الانخفاض النسبي الحالي لهذا الوباء لا يبرز الاهمال والرض بواقع الحال بل يتطلب الامر إلى مشاركة عربية فعّالة وتوظيف كل الطاقات العلمية والطبية للكشف عن انتشار وباء الايدز .

وإزداد الوضع المتفاقم اعتبر تقرير المركز الدولي لابحاث الايدز فى السنوات الاخيرة إلى أن التحرك العام لمكافحة الايدز فى نهاية الثمانينات تحول إلى مجاملات وأصبح يفتقر إلى التنسيق والاستراتيجية على الصعيد المحلي والدولي .

وصدر عن المؤتمر الثاني الاوروبي ـ المغاربى الذى عقد مؤخراً فى الدار البيضاء بتاريخ 1992/6/8 تقريراً حول داء نقص المناعة « الايدز » والذى شارك فى اعماله العديد من الاخصائيين فى مقاومة هذا الداء فى الدول الاوروبية واتحاد المغرب العربى حيث سجل التقرير عدد الاصابات حتى شهر مارس عام 1992 .

ففي الجزائر مثلاً كانت تعد 106 حالة اصابة ، والمغرب 104 حالة ، وموريتانيا 30 حالة ، وفى تونس زهاء 30 حالة . وهذه الاحصاءات لا تشمل على ما يبدو سوى المدن الكبيرة ولكن الأمر الايجابى هو أنه يجرى كشف بشأن هذا الداء فى مجمل عمليات نقل الدم . وأن ثمة أنظمة مراقبة فى دول المغرب العربى ستقام للكشف عن هذا المرض وهذا أمر مهم لأن منطقة المغرب العربى لازالت نسبياً بعيدة عن المقاومة بمناطق أخرى ، فى افريقيا . واوروبا والامريكتين .

وقد أدى خطر انتشار الايدز على نطاق واسع فى العالم إلى وضع اجراءات مضادة معترف بها عالمياً باشراف « منظمة الصحة العالمية » MHO ـ وتوفر المنظمة هذه من خلال شبكة معلومات عالمية إرشادات عامة لجميع دول العالم حول تحديد استراتيجيات خاصة الوقاية من الايدز وتحتاج هذه الوقاية الى

معلومات دقيقة وحديثة عن نسب الاصابة بالايدز وطرق انتقاله فى كل دولة .

وبما أنه لا يوجد بلد مستبعد من خطر هذا الڤيروس HIV فإن إجراءات المسح والمراقبة ستبقى محط الاهتمام العالمي .

وبغياب أنظمة المعالجة الفعالة للايدز تم تسليط الضوء على الجوانب السلوكية والاجتماعية لهذا المرض ، وتاريخياً لم يكن تصرف المجتمعات حيال خطة الاوبئة المعدية عقلانياً على الدوام ، كما أنه غالباً ما كان يؤدى إلى مضاعفات زادت من صعوبة حصر انتشار الوباء .

كما أن المجتمعات العربية على وجه الخصوص تحتاج إلى برامج حساسة للتثقيف والتوعية الشعبية حول مرض نقص المناعة بحيث توفر هذه البرامج المعلومات اللازمة للوقاية من هذا الوباء . وقد أخذ الايدز سلفاً ابعاداً اقليمية فى العالم العربى .

وتواجه الحكومات العربية صعوبات جمة فى اعادة تنظيم الاولويات نظراً للتكاليف والمصروفات الكبيرة المرتبطة بعلاجه . ومما لاشك فيه أن خيار وقف أنتشار المرض يبقى الخيار الاقل تكلفة وفق مختلف المعايير الاقتصادية والاجتماعية والانسانية .

لقد بدا وباء الايدز مجهولاً كالاوبئة الاخرى التى حصدت ملايين الابرياء ، لكسر وباء الايدز ويختلف عن الاوبئة السابقة فالمعرفة العلمية الوبائية المطبقة الآن تستطيع حصر انتشار الڤيروس HIV فى الوقت الذى عرف فيه البحث عن اللقاحات والعلاجات والادوية المناسبة . فالمعرفة هى خط الدفاع الاول ضد أخطار الوباء الاستراتيجية المتبعة لاحتواء الايدز :

1 ـ المراقبة المستمرة لانتشار الڤيروس HIV وتقييم وضعه الوبائى .

2 ـ مكافحة أنتشار الڤيروس HIV عن طريق تقصي الدم ومنتجاته .

3 ـ تثقيف الجمهور وتوعية حول المسؤوليات الشخصية والاجتماعية حيال الايدز .

4 ـ التعليم والتدريب المستمرين للاشخاص الفنيين العاملين فى مجال الايدز .

5 ـ مراقبة حاملي الفيروس ومرض الايدز وتقديم النصائح لهم .

6 ـ العناة بالمرضى المصابين بالايدز ومن يتصل بهم .

7 ـ الدراسات الوبائية قاعدة لبرامج متناسقة فى الدول العربية ، تحدد انتقال الفيروس HIV .

واعتماداً على نتائج هذه الدراسات يمكن تطبيق اجراءات دفاعية دقيقة تتضمن المراقبة الاحصائية وأتخاذ كافة الاجراءات لمكافحة انتشار هذا الفيروس .

كما أنه يتعين على بنوك الدم فحص الدم المتبرع به بهدف معرفة الدم ومشتقاته الملوثة بالفيروس HIV ويجب تزويد المستشفيات والمستوصفات بالحقن والابر المخصصة للاستعمال مرة واحدة فقط .

وكذلك يتوجب توعية العاملين فى مجال الخدمات الصحية حول الاجراءات الآمنة فى مجال التعامل مع مرض الايدز . ويجب أن تؤدى برامج التوعية والتثقيف الشعبية الى زيادة فى الادراك الاجتماعى لخطر الايدز .

كما يجب اعداد برامج تبين كيفية دفاع المجتمع عن نفسه ضد هذا المرض ، وبالاضافة إلى البرامج التى كانت قد اعدت لهذا الغرض ، اضافة الى بعض الاقطار ، كذلك فإن موضوع الحقوق الانسانية للضحايا وللجمهورس كليهما ، يجب أن تولي اهتماماً متزايداً للتأكد على وجه الخصوص من عدم تصور الجمهور لأخطار خيالية لا يؤيدها البرهان العلمي .

ويجب ربط الاستراتيجية العربية ببرنامج منظمة الصحة العالمية الخاص بالايدز نظراً للبعد العالمي الذى لا يستهان به لهذا الوباء .



معلومات وقائية



التثقيف الصحى للجمهور :

بالإضافة إلى التدابير النوعية الآنفة الذكر، يلزم تثقيف الجمهور تثقيفاً صحياً عاماً. فينبغى إعلام الجمهور بطبيعة المرض، وبالنمط الرئيسى للعدوى، ولاسيما أخطار الإباحية الجنسية. وينبغى إعلام الجمهور كذلك بأنه لاتوجد بينات على أن المرض ينتشر عن طريق المخالطة الاجتماعية العارضة، أو الغذاء، أو الهواء. ويجب على السلطات الصحية تهدئة ماقد يثار من مخاوف مبالغ فيها أو لامبرر لها.

وينبغى نصح المخالطين للمرضى فى البيت بضرورة مراعاة معايير حفظ الصحة والنظافة، واجتناب المخالطة التى تؤدى إلى تبادل أى سائل من سوائل الجسم، لاسيما الدم.

وينبغى توجيه رسالات تثقيفية للفئات الشديدة التعرض للخطر، التى يزيد استعدادها للعدوى بسبب أساليبها المعيشية وسلوكها، لاسيما أولئك الذين يتعرضون للأمراض المنقولة جنسياً، وبعض هذه الفئات، لاسيما المتعاطون للمخدرات بالوريد، يصعب عموما الوصول اليهم وتثقيفهم، بيد أنه ينبغى بذل كل جهد لتوعيتهم لاسيما بشأن خطر الاستعمال المشترك لإبر الحقن والإباحية الجنسية.

ومما يدعو للارتياح ملاحظة أن الدراسات التى اجريت فى بعض البلدان التى بها معدلات مرتفعة للعدوى قد أثبتت أن افراد الفئات ذات الخطر العالى مستعدون لتغيير انماط معيشتهم وسلوكياتهم طوعيا حتى يتجنبوا المخاطر الواضحة للعدوى بفيروس العوز المناعى البشرى.

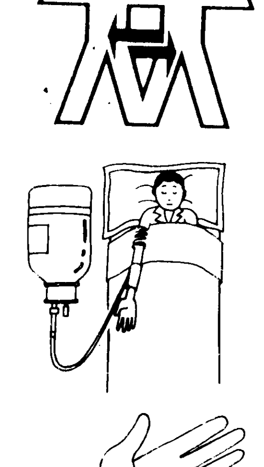
تدبير الحالات

ينبغى إرشاد المصابين بعدوى الفيروس ومرضى الايدز حتى يدركوا خطر نقل العدوى للآخرين، وينبغى إعلامهم بطبيعة المرض وطرق انتقال عدواه. كما ينبغى تعريفهم كيفية تجنب إعداء الآخرين. وعليهم ان يمتنعوا عن التبرع بالدم. وعلى

الـرغم من عـدم احتـمال انتقـال العـدوى عن طـريق اللعـاب، فينبغى تحـذير المصـابـين من التقبيـل الحميم والاتصـال الجنسى الفموى التناسلى، ولايجوز التشارك فى استعمال فرشات (فراشى) الاسنـان، وأمواس الحـلاق، وغيرهـا من الأدوات التى يمكن أن تتلوث بـالـدم، وإذا تسبب حـادث فى النـزف، وجب تنـظيف الاسـطح والأدوات الملوثة بـالدم تنـظيفـا تـامـا، ثم تـطهـيرهـا بـاستعمال محلول هيبـو كلوريت الصـوديـوم بـتركيـز 200 جـزء بالمليون، أى تخفيف الجزء الواحـد من هيبو كلوريت الصـوديوم المركز بنسبة 5٪ (المبيض المنزلى الشائع الاستعـمال ـ كلوراكس) بعشرة اجـزاء من الماء، وينبغى تعـريف المـرضى بكيفيـة حمـايـة أنفسهم من الأمراض الإنتهازية .

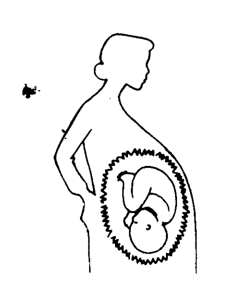
الا ان الدراسات الـوبائيـة التى أجريت فى شتى أنحـاء العالم تعزو العدوى بوجه خاص إلى الدم والمنى وإفـرازات المهبل وعنق الرحم .

* وينتقل الفيروس بثلاث طرق رئيسية هى :



● **الاتصال الجنسى** مع شخص مصـاب بالعـدوى أو بالمـرض، وهو أكثر الطرق نشراً للعدوى.

● **الدم**، كما يحدث عند نقل الدم أو مشتقاته ، أو نقـل الأعضاء البشريـة من شخص مصـاب إلى شخص سليم ، أو بـاستعـمال الإبر أو غيرها من الأدوات الثاقبة للجلد والتى تكون ملوثة بالـدم المحتوى على الفيروس، كما يحدث بين مـدمنى المخدرات الـذين يشتركون فى تعاطى المخدرات بمحقن وإبرة واحدة، أو عند عدم تعقيم المحاقن والإبر التى يتكرر استعمالها .

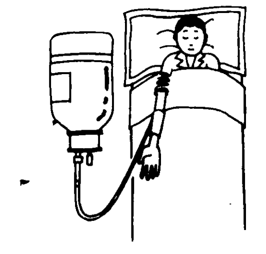


● **من الأم المصابة بالعدوى،**

الى جنينها أثناء الحمل وفيما حول الولادة (قبل وأثناء وبعد الولادة) .



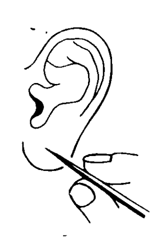
● **الدم الملوث ومشتقاته .**



لذلك فإن معظم دول العالم تتخذ الآن مايلزم من التدابير لفحص عينات من الدم ومشتقاته والتحقق من سلامتها قبل استعمالها فى عمليات نقل الدم .

« إرسال شحنات من الدم الملوث بمرض الايدز»

● **الأدوات الثاقبة للجلد** تنقل العدوى مالم تكن تامة التعقيم او من النوع الذى يستعمل مرة واحدة فقط ومن أمثلتها الإبر الصينية وأدوات ثقب الأذن والوشم وتخديش الجلد والختان، وينطبق هذا أيضا على أدوات معالجة الأسنان .



● **من الأم المصابة بالعدوى**

إلى جنينها أثناء الحمل وإلى طفلها فيما حول الولادة .

عن كتيب / رسالة عن الايدز/
اللجنة الشعبية العامة للصحة بالاشتراك مع منظمة الصحة العالمية ـ المكتب الاقليمى لشرق البحر المتوسط



مرض نقص المناعة

كارثة إنسانية يجب مقاومتها

جائزة القذافى لعام 1992، مبادرة إنسانية لانشاء مركز دولى لمكافحة مرض نقص المناعة فى افريقيا

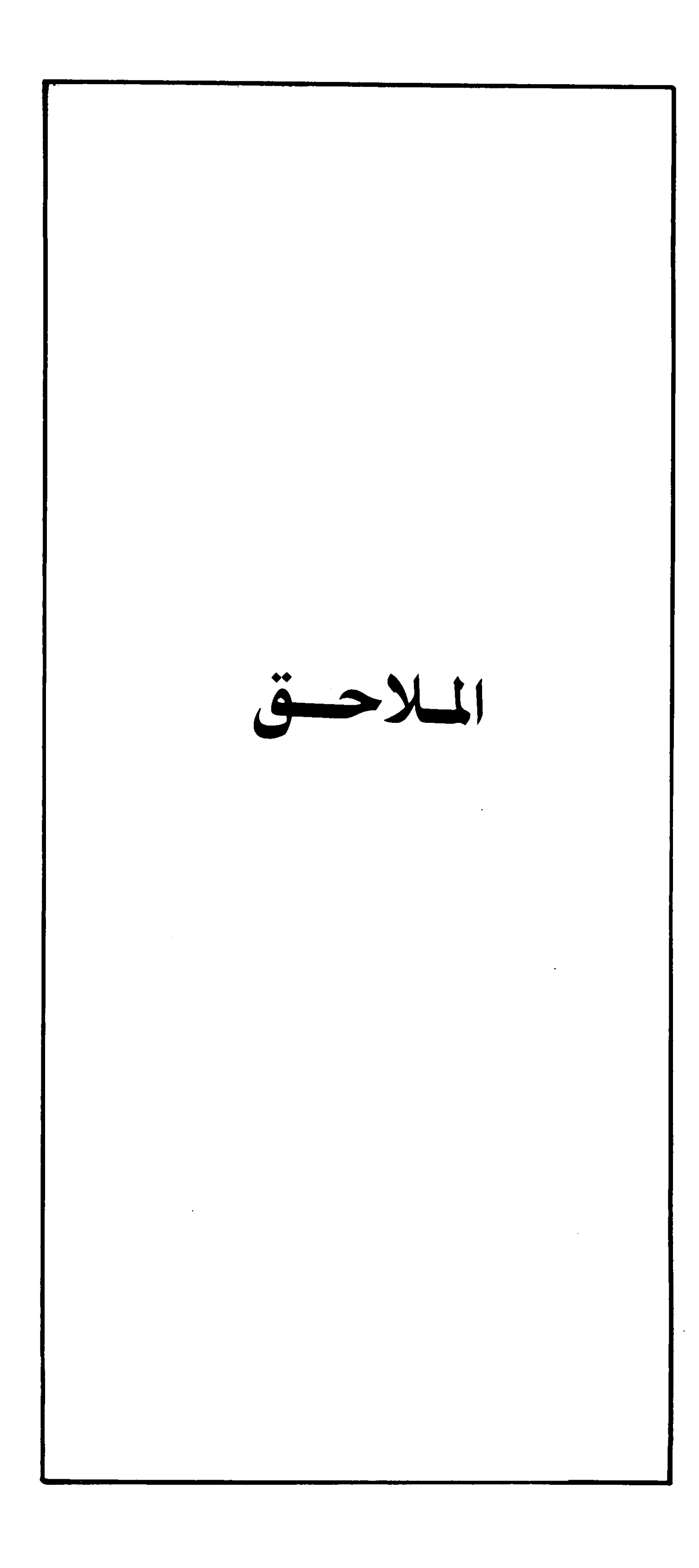


أبناء المجتمع الجماهيرى يقدسون حياة الإنسان ويحافظون عليها ، وغاية المجتمع الجماهيرى إلغاء عقوبة الإعدام ، وحتى يتحقق ذلك يكون الإعدام فقط لمن تشكل حياته خطراً أو فساداً للمجتمع ، وللمحكوم عليه قصاصاً بالموت طلب التخفيف أو الفدية مقابل الحفاظ على حياته ، ويجوز للمحكمة استبدال العقوبة اذا لم يكن ذلك ضاراً بالمجتمع أو منافيا للشعور الإنسانى ، ويدينون الإعدام بوسائل بشعة كالكرسى الكهربائى والحقن والغازات السامة .

«من الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان»

«المادة 8»





الملاحق



البلد	عدد الحالات عام 1987	المعدل عام 1987	عدد الحالات عام 1988
الارجنتين	51	0,1	43
استراليا	342	2,1	143
النمسا	85	1,1	37
جزر البهاما	78	33,9	25
بلجيكا	85	0,8	25
البرازيل	1,361	0,9	206
بوروندى	652	13,0	235
كندا	513	1,9	232
شيلى	34	0,2	13
جمهورية الدومينيكان	256	3,9	152
اثيوبيا	19	0,0	18
فرنسا	1,852	3,3	555
غيانا الفرنسية	45	56,2	10
اليونان	53	0,5	18
هاييتى	332	5,0	231
هندوراس	58	1,2	38
13	0,3	11	
ايطاليا	888	1,5	387
جامايكا	37	1,4	13
اليابان	34	0,0	7
المكسيك	499	0,6	14
هولندا	215	1,4	75
نيوزيلندا	30	0,9	21
النرويج	35	0,8	11
البرتغال	44	0,4	35
جنوب افريقيا	46	0,1	19
السويد	73	0,8	34
سويسرا	163	2,4	84
المملكة المتحدة	653	1,1	239
الولايات المتحدة	21,846	8,9	6,442
المانيا الغربية	873	1,4	222
يوغسلافيا	18	0,0	12
زامبيا	286	4,0	218

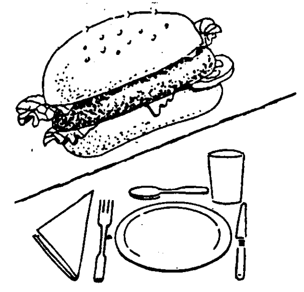
يضم هذا الجدول جميع الاقطار التى ابلغت منظمة الصحة العالمية عام 1988 عن اكثر من خمس حالات ايدز . فى العمود الثانى العدد الكلى للحالات المبلغة من كل قطر من اجل عام 1987 ، أما العمود الاوسط فيعطى معدل عام 1987 (عدد حالات الايدز فى 100000 من السكان) وفى العمود الايسر عدد الحالات المبلغة فى اوائل عام 1988 . ومعظم تقارير 1988 تعطى فقط عدد الحالات فى الربع الاول (او الثلث الاول) لعام 1988 ، لهذا ينبغى تفادى مقارنتها بارقام عدد الحالات فى عام 1987 . ونظرا لتأخر التبليغ لستة اشهر او اكثر فان الحالات المبلغ عنها عام 1988 هى فى الحقيقة حالات تم تشخصيها عام 1987 . كذلك فإن عددا من البلدان ذات معدلات الايدز العالية لم تبلغ عن اية حالات عام 1988م، ولذلك لاتظهر فى هذا الجدول .

عن مجلة العلوم المجلد 6 ـ العدد 3 مارس / 1989

العـدوى

لا

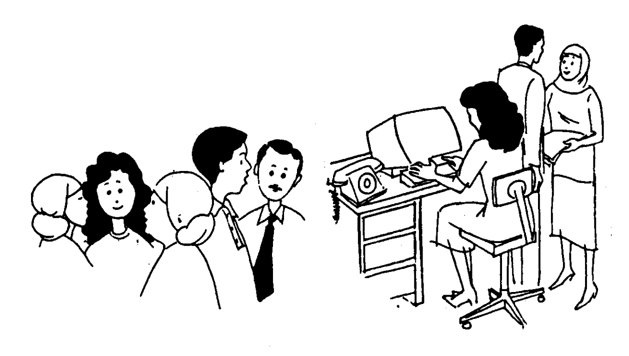
تنتقل



بتناول الأطعمة والمشروبات واستخدام أدوات الطعام والشراب في الأماكن العامـة



بالمصافحة أو المعانقة



بالمخالطة في محيط الأسرة أو العمل والأماكن المزدحمة كالمواصلات العامة


العدوى لاتنتقل العدوى لاتنتقل العدوى لاتنتقل
بالحشرات
باستعمال الحمامات ودورات المياه العامة
باستعمال أجهزة الهاتف العامة .
برذاذ العطس والسعال
باستعمال أحواض السباحة العامة
بزيارة المرضى في المستشفيات

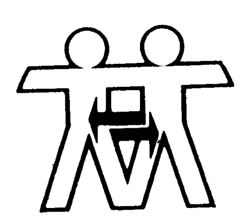
كيف ينتقل فيروس الإيدز؟

يوجد فيروس الإيدز فى أنسجة وسوائل جسم المصاب بالعدوى أو بالمرض ومنها الدم والمنى والإفرازات المهبلية والدموع واللعاب .

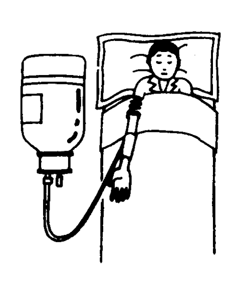
إلا أن الدراسات الوبائية التى أجريت فى شتى أنحاء العالم تعزو العدوى بوجه خاص إلى الدم والمنى وإفرازات عنق الرحم والمهبل .

وتنتشر العدوى بين الناس بالطرق التالية :

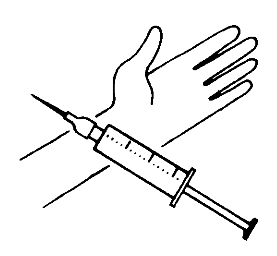
● **الاتصال الجنسى** مع شخص مصاب بالعدوى - سواء كان المرض ظاهرا عليه أم لا - وهو السبب فى الغالبية العظمى من حالات العدوى. إن معدلات الأصابة بين البغايا واللوطيين شديدة الارتفاع وهم لذلك يمثلون أخطر مصادر انتقال العدوى .



● **الدم الملوث ومشتقاته**. لذلك فإن معظم دول العالم تتخذ الآن مايلزم من التدابير لفحص عينات من الدم ومشتقاته والتحقق من سلامتها قبل استعمالها فى عمليات نقل الدم .



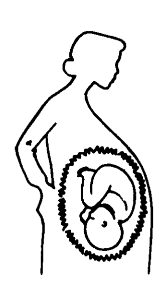
● **المحاقن والأبر الملوثة بالفيروس** تيسر دخول العدوى إلى الجسم، وهذا هو مايفعله مدمنو المخدرات بأنفسهم حين يتبادلون تعاطى المخدرات بمحاقن وإبر ملوثة.



● **الأدوات الثاقبة للجلد** تنقل العدوى مالم تكن تامة التعقيم أو من النوع الذى يستعمل مرة واحدة فقط ومن أمثلتها الإبر الصينية وأدوات ثقب الأذن والوشم وتخديش الجلد والختان. وينبطق هذا أيضا على أدوات معالجة الانسان .



● **من.الأم المصابة بالعدوى** إلى جنينها أثناء الحمل وإلى طفلها فيما حول الولادة.



وثائق لمزيد من اطلاع

■ ارشادات للاستخدام الملائم للدم
جنيف 2 ـ 5 أيار / مايو 1989 .

Guidelines for the Appropriate Use Blood.
Geneva, 2–5 May 1989.
WHO/GPA/INF/89.18, WHO/LAB/89.10

■ استخدام البلازما وبدائلها فى البلدان النامية .
جنيف 20 ـ 22 آذار /مارس 1989 .

Use of Plasma Subsitutes and Plasma in Developing Countries.
Geneva, 20-22 March 1989.
WHO/GPA/INF/89.17, WHO/LAB/89.6

■ دلائل بشأن طرائق التعقيم والتطهير الفعالة ضد فيروس العوز المناعى البشرى (الطبعة الثانية) .

Guidelines on Sterilization and Disinfection Methods.
Effective Again Human Immunodeficiency Virus (HIV).
(Second Edition.)
WHO AIDS Series No. 2

Essential Blood Components, Plasma Derivatives and Substitutes.
Geneva, 20-22 March 1989.
WHO/GPA/INF/89.16, WHO/LAB/89.7

AIDS Prevention : Guidelines for MCH/FP Programme Managers.
II. AIDS and Maternal and Child Health.
May 1990
WHO/MCH/GPA/90.2

Guidelines for Treatment of Acute Blood Loss.
WHO/GPA/INF/88.5

Transmission of HIV.
Washington D.C. June 6, 1897.
SPA/INF/87.5.

المركز الدولى لابحاث الايدز

النظام الأساسي للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الانسان

إستناداً إلى قرار مؤتمر الشعب العام رقم 10 لسنة 1988م ، القاضي بإنشاء جائزة القذافي لحقوق الإنسان .

وإلى قرار أمانة مؤتمر الشعب العام رقم 18 لسنة 1989م ، بتشكيل اللجنة الشعبية الدولية للجائزة ، وعملاً على الاضطلاع بالمسؤوليات التي يحتمها الإيمان بقضايا الحرية والسلام والتقدم ، وترسيخاً لحقوق الانسان التي جاءت الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان لتضيف اليها أبعاداً جديدة تضاف الى المكتسبات الانسانية والتي قررت من أجلها جائزة القذافى لحقوق الانسان ، وفي اجتماعها المنعقد بطرابلس في 15 و 16/4/89م ، أصدرت اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الانسان النظام الأساسي التالي :

المادة الأولى :

تنظم اللجنة الشعبية الدولية شؤون الجائزة بصفتها منظمة دولية غير حكومية ذات شخصية اعتبارية وميزانية مستقلة يكون مقرها طرابلس بالجماهيرية العظمى ويجوز ان ينشأ لها مكاتب بالخارج .

المادة الثانية :

تهدف المنظمة الى :

1 ـ دعم النضال في سبيل تحقيق حرية الانسان وحقوقه ونصرة قضاياه في كل مكان وكذلك النضال ضد كل انواع التمييز العنصري .

2 ـ الاسهام في نشر الوعي على المستوى الفردي والجماعي بأهمية حقوق الانسان ومضمونها وضماناتها دون النظر الى الاختلافات في الديانات او الايديولوجيات أو الثقافيات او الأنظمة السياسية .

3 ـ الاسهام في خلق تيار عالمي مناضل في سبيل تأكيد واحترام حقوق الانسان ، كما وردت في الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الانسان ، وفي الإعلان العالمي لحقوق الانسان وكافة المواثيق الدولية المعنية .

المادة الثالثة :

للجنة في سبيل تحقيق أهدافها على الأخص :

1 ـ رصد وتوثيق كافة أوجه النضال السياسي والفكري في سبيل حقوق الانسان .

2 ـ دعم التظاهرات الثقافية والجماهيرية والفكرية في سبيل حقوق الانسان .

المادة الرابعة :

تتكون المنظمة من الاجهزة التالية :

1 ـ اللجنة الشعبية الدولية .

2 ـ المكتب التنفيذي .

3 ـ هيئة الدعم الدولية للجائزة ، وهي ذات صفة استشارية .

4 ـ معهد القذافى لحقوق الانسان .

المادة الخامسة :

أ) تكون اللجنة الشعبية الدولية هي المشرف الاول على المنظمة والمسؤول عن إدارتها ، وتختص بمايلي :

1 ـ تقرير منح الجائزة (أو الجوائز) سنوياً .

2 ـ الاشراف على ادارة الأموال المخصصة للجائزة .

3 ـ اختيار أعضاء المكتب التنفيذي والهيئة الاستشارية .

4 ـ الاشراف على المعهد وعلى كافة الأعمال الادارية والفنية للمؤسسة .

ب) تجتمع اللجنة الشعبية الدولية مرة كل ستة أشهر ، بدعوة من رئيسها أو أمينها العام ، وتتخذ قرارتها بالاغلبية .

المادة السادسة :

يتكون المكتب التنفيذي من (5) أعضاء ، يتم اختيارهم لمدة ثلاث سنوات قابلة للتجديد من قبل اللجنة ، ويتشكل على النحو التالي :

1 ـ رئيس اللجنة .

2 ـ منسق عام ، وهو أمين المكتب التنفيذي .

3 ـ المسؤول المالي .

4 ـ مسؤول العلاقات الخارجية .

5 ـ مسؤول العلاقات الداخلية .

ويتخذ قراراته باغلبية اعضائه .

لمادة السابعة :

المكتب التنفيذي هو الهيئة الاداريبة المباشرة للجائزة ويختص بمايلى :

1 ـ تمثيل المنظمة امام الهيئات الادارية والقضائية والتوقيع عنها ، وله ان يفوض رئيسه أو أمينه العام أو أحد أعضائه أو أي شخص آخر في ذلك .

2 ـ إدارة شؤون المنظمة وإصدار القرارات واللوائح اللازمة .

3 ـ ممارسة مهام مجلس الادارة بالنسبة لإدارة أموال المؤسسة ، وبالنسبة للمعهد .

4 ـ تنفيذ قرارات اللجنة الشعبية الدولية .

5 ـ دعوة اللجنة الشعبية الدولية ولجنة الدعم الاستشارية الى الاجتماعات .

6 ـ اتخاذ القرارات بانشاء مكاتب خارجية .

المادة الثامنة :

هيئة الدعم الدولية الاستشارية للجائزة تشكل بقرار من اللجنة الشعبية الدولية من عدد الشخصيات ، وتجتمع مرة في السنة بدعوة من المكتب التنفيذي ، وتختص بمايلى :

1 ـ تقديم ترشيحاتها للجائزة .

2 ـ إبداء الرأي في الترشيحات التي تعرض عليها .

المادة التاسعة :

أ) معهد القذافي لحقوق الانسان هو جهاز تابع للمنظمة ، ويعمل تحت اشراف المكتب التنفيذي على اجراء البحوث والدراسات والتوثيق وعقد الندوات وطباعة وتوزيع النشرات وذلك في المجالات التالية :

1 ـ الممارسات المتعلقة بحقوق الانسان في كل بلدان العالم .

2 ـ التشريعات المقارنة لحقوق الانسان وضماناتها .

3 ـ ما تكلف به اللجنة او المكتب التنفيذي من بحوث .

4 ـ المشاركة في النشاطات العلمية المتعلقة بحقوق الانسان .

ب) يدار المعهد من قبل مدير أو أكثر يعينهم المكتب التنفيذي .

المادة العاشرة :

ينشاء بالمنظمة قسم للشؤون الادارية والمالية ، يتكون من عدد كاف من الموظفين تحت اشراف المنسق العام .

المادة الحادية عشرة :

تنشأ مكاتب للمنظمة في الخارج ، وتتم تسمية مندوبين بقرار من المكتب التنفيذي .

المادة الثانية عشرة : (حكم انتقالي)

تخول اللجنة الشعبية الدولية التأسيسية بجميع اختصاصات باقي أجهزة المنظمة في الفترة الانتقالية التي تنتهي في 1989/6/40م ، إلى حين استكمال بناء هذه الأجهزة .

المادة الثالثة عشرة :

تنظم إدارة أموال المؤسسة حسب لائحة خاصة تصدر عن اللجنة وتعد جزءاً متمماً لهذا النظام .

المادة الرابعة عشرة :

يعمل بهذا النظام من تاريخ صدوره ، وللجنة أن تصدر القرارات واللوائح التنظيمية في إطار الاختصاصات المخولة لها .

لائحة اجراءات منح الجائزة

اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافي لحقوق الانسان

بعد الاطلاع على النظام الأساسي للجنة المؤرخ في شهر 4/1989 ، أصدرت اللائحة التالية :

المادة الأولى :

جائزة القذافي لحقوق الانسان ، جائزة سنوية قدرها 250,000 دولار .

المادة الثانية :

يمكن ان تمنح الجائزة لشخص طبيعي أو معنوي واحد أو أكثر .

المادة الثالثة :

يشترط في المستفيد من الجائزة أن يكون :

1 ـ قد قام بأعمال مميزة ومجيدة للدفاع عن حقوق الانسان أو لنصرة قضايا الحرية أو لدعم السلام في أي مكان من العالم .

2 ـ أن يكون قد تم ترشيحه وفق الاجراءات المنصوص عليها في هذه اللائحة .

3 ـ أن يكون قد قبل إسناد الجائزة اليه ، قبل إعلان منحها رسميا .

المادة الرابعة :

تشكل اللجنة الشعبية الدولية لجنة فرعية تسمى لجنة الترشيحات ومهمتها :

1 ـ تلقي مقترحات الترشيح من أعضاء اللجنة الشعبية الدولية أو من أعضاء الهيئة الاستشارية الدولية .

2 ـ طلب اقـتراحـات الـترشيـح مـن الهيئـات والمنـظمات والشخصيات الدولية المهتمة بحقوق الانسان .

3 ـ تقديم اقتراحات الترشيح للجنة الـدعم الدوليـة ، مرفـوقة بمعلومـات وافية عن الأشخـاص والهيئات المقـترح ترشيحهـا في مـوعد اقصـاه الأسبوع الأول من شهـر آذار (مـارس) من كـل سنة .

(رفع الراي مسبباً بما تراه من اقتراحات الترشيـح الى اللجنة الشعبية الدولية) .

المادة الخامسة :

تختص هيئة الدعم الدولية بمايلى :

1 ـ فحص ما تقدمه لجنة الترشيحات من مقترحات واعطاء رأيها في الخصوص .

2 ـ يجب الا تتـأخر في اعـطاء رأيها عن الاسبـوع الأول من شهر آيار (مايو) .

3 ـ تقـديم ما تـراه من توصيـات الى اللجنة الشعبيـة الدوليـة في شأن الجائزة .

المادة السادسة :

تفصل اللجنة الشعبية الدوليـة في الترشيحـات بتقريـر إسناد الجـائـزة أو حجبهـا بقـرار مسبق يـوافق عليـه ثلثـا أعضـائهـا الحـاضرين ، ولا يكـون اجتـماعهـا صحيحـاً الا بحضـور ثلثي أعضائها ، واذا لم تتحقق هذه الأغلبية دعي الى اجتـماع لاحق له صلاحية اتخاذ القرار .

المادة السابعة :

يخول منح الجائزة للشخص الطبيعية أن يعُـدّ مواطن شرف في الجـماهيريـة العظمى ولـه أن يزور الجـماهـيريـة أو يقيم فيهـا متى شاء .

معهد القذافى لحقوق انسان
النظام الأساسى

أ ـ المبادىء العامة

استهداء بمواثيق حقوق الإنسان الوطنية والدولية، وعلى الأخص الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الإنسان والإعلان العالمى لحقوق الانسان وكافة المواثيق الأخرى،

ونظراً لأن جملة حقوق الانسان الفردية والجماعية السياسية والاجتماعية والمدنية والاقتصادية وحرياته الأساسية، بما فى ذلك حق الشعوب فى تقرير مصيرها مرتبطة لاانفصام بينها، وهى كذلك جزء من التراق المشترك للبشرية جمعاء،

ونظراً لارتباط حقوق الرنساو والشعوب بالحق فى التنمية والسلام،

ونظراً لأن احترام حقوق الانسان والشعوب شرط ضرورى لإمكانية بناء مجتمع إنسانى يسوده التعاون والاحترام المتبادل،

ونباء على ماتضمنه النظام الأساسى للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الانسان. لكل ذلك ينشأ:

معهد القذافى لحقوق انسان

أولاً ـ الأهداف:

إن الهدف الأساسى لمعهد القذافى لحقوق الإنسان هو هدف علمى وإعلامى يتوخى القيام بمبادرة معرفية وإيديولوجية تعكس الاهتمام والفهم الجديد لحقوق الإنسان الذى تقدمه الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الإنسان فى عهد الجماهير.

وفى هذا الإطار يتم تصنيف نشاطات المعهد كالآتى:

1) **نشاطات الدراسات :**

- ☐ دراسات حول المرشحين لنيل جائزة القذافى لحقوق الإنسان .
- ☐ دراسات وبحوث حول الوثيقة الخضراء الكبرى لحقوق الإنسان .
- ☐ أوضاع حقوق الانسان وحقوق الشعوب وحركات التحرر .
- ☐ الدراسات القانونية حول مدى مشروعية اجراءات معينة قد تمس حقوق الانسان فى أية منطقة من العالم .
- ☐ الدراسات المتعلقة بالآفاق الجديدة لحقوق الانسان على الصعيد الدولى .
- ☐ الدراسات الاقتصادية التى تتعلق بشكل مباشر أو غير مباشر بالحقوق الاقتصادية للانسان أو بالحثوث والواجبات الاقتصادية للدول .

ويمكن أن يعدّ المعهد دراسات متخصصة تقدم للمنظمات الدولية الحكومية وغير الحكومية أثناء نظرها فى أية مسألة تتعلق بحقوق الانسان أو حقوق الشعوب فى تقرير مصيرها ، أو تقدم للمؤتمرات الدولية المتعلقة بمثل هذه الموضوعات .

2) **نشاطات التوثيق :**

ينشأ فى إطار المعهد مركز توثيق يغطى كافة اهتمامات المعهد ، ويتم بواسطته توثيق :

- ☐ أنشطة مؤسسة جائزة القذافى لحقوق الإنسان .
- ☐ الوقائع والممارسات المتعلقة بحقوق الانسان والشعوب .
- ☐ التشريعات الوطنية والدولية ذات العلاقة .
- ☐ البحوث والدراسات ذات العلاقة .
- ☐ المؤتمرات والندوات الدولية المتعلقة بحقوق الانسان .

3) **نشاطات الإعلام والنشر :**

- ☐ تنظيم الندوات والمؤتمرات المتخصصة بقضايا حقوق الإنسان والشعوب .

- نشر الدراسات المتخصصة والكتب التى تخدم أهداف مؤسسة جائزة القذافى لحقوق الإنسان.
- يمكن أن تصدر عن المعهد **دورية حولية أو نصف سنوية**، كما يمكن القيام بعمليات **نشر مشترك مع هيئات ومؤسسات** أو مع ناشرين آخرين.

4) نشاطات التعاون:

يعمل معهد القذافى لحقوق الإنسان بالتعاون مع الهيئات الأخرى العاملة فى ميدان حوق الإنسان. وذلك من خلال إنجاز مشاريع مشتركة (دراسات، بعثات، استقصاء، أعمال خبرة أو استشارات فى مجال اختصاصات المعهد) أو إقامة ندوات أو مؤتمرات.

ويدخل فى إطار التعاون مشاركة المعهد فى الجهود الدولية المبذولة لتقديم الدعم المعنوى والإعلامى لحركات التحرر التى تناضل من يجل حق تقرير المصير ونصرة حقوق الشعوب.

ثانياً ـ الشكل القانونى للمعهد:

المعهد جهاز تابع لمنظمة دولية غير حكومية، يتمتع بالاستقلالية فى إطار قوانين اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الانسان. ومن الناحية القانونية، فإن المعهد سيكون على شكل مؤسسة، ويعين المكتب التنفيذى أسماء الأعضاء المؤسسين.

ثالثاً ـ هياكل المعهد:

- وفقاً لما ورد فى النظام الأساسى للجائزة، يعتبر المكتب التنفيذى مجلس إدارة للمعهد.
- ينص النظام الأساسى كذلك على أن المكتب التنفيذى يعين مديراً أو أكثر للمعهد. ومن أجل الاستعانة بخبرة وسمعة عدد من رجال العلم فى مختلف التخصصات وفى مختلف

البلدان، تتكـون هيئة داعمـة واستشاريـة للمعهد . وبـذلك تكون هياكل المعهد كالتالى :

- المجلس العلمى (كوراتوريوم) . وهو ذو مهمة استشارية .
- مجلس الإدارة، وهـو نفسه المكتب التنفيـذى للجنـة الشعبيـة الدولية .
- اللجنة الإدارية، وتتكون من ثلاثة أشخاص، يكون أحدهم المسؤول المالى .
- وحدات البحوث المتخصصة .

رابعاً ـ الموارد المالية :

تتكون الموارد المالية للمعهد من :

1) المبالغ التى تخصصها له اللجنة الشعبية الدولية لجائزة القـذافى لحقوق الإنسان .
2) عوائد بيع مطبوعاته ورسوم الاشتراك فيها .
3) عوائد الخدمات الوثائقية والبحثية .
4) عوائد ممتلكاته المنقولة والعقارية .
5) التبرعات غير المشروطة التى يقبلها مجلس الإدارة .

ب ـ لنظام الداخلى

المادة الأولى :

الأعضاء المؤسسون هم الأعضاء الذين سيتم اختيارهم بقرار من المكتب التنفيذى للجنة الشعبية الدولية لجائزة القذافى لحقوق الإنسان .

المادة الثانية :

المعهـد مؤسسـة لاتستهـدف الـربح ، منشـأة وفق القـانـون السويسرى، فى إطار جائزة القذافى لحقوق الإنسان .

المادة الثالثة : الوسائل

عمل المعهد لتحقيق أهدافه مستعيناً بما يلى :

1) القيام بالدراسات المتعلقة بموضوع اهتمامه والمشاركة فيها والتكليف بها والتشجيع عليها .

2) التعاون مع مراكز البحث العلمى والجامعات على الاهتمام بمبادىء حقوق الإنسان والشعوب والحريات العامة، وعلى إثراء المفاهيم الجديدة لحقوق الإنسان .

3) متابعة الممارسات المتعلقة بحقوق الانسان وتوثيقها .

4) توثيق ودراسة كافة التشريعات المقارنة الوطنية والدولية ذات العلاقة بحقوق الانسان وحرياته الأساسية ،

5) نشر المطبوعات ذات العلاقة وتوزيعها ، وإصدار مطبوعة خاصة بالمعهد .

6) تنظيم المؤتمرات والندوات والحلقات الدراسية والمشاركة فيها .

7) القيام بالتظاهرات الثقافية والإعلامية المتعلقة بحقوق الإنسان والمشاركة فيها .

8) القيام ببعثات استقصاء وبتقديم الاستشارات فى مجال تخصصه ، منفرداً أو بالتعاون مع هيئات أخرى مماثلة أو مكملة .

المادة الرابعة : المقرّ

مقر المعهد فى جنيف (سويسرا) . ويجوز لمجلس الإدارة أن يقرّر نقله إلى أى مكان آخر .

المادة الخامسة : المدة

مدة المعهد غير محدودة .

المادة السادسة : الميزانية

يتم وضعها سنوياً طبقاً لأهداف المعهد ، وفى إطار مايخصص لها من ريع المبلغ المخصص للجائزة .

المادة السابعة : الإدارة

تدير المعهد هيئاته التالية :

□ مجلس الإدارة ، ويتكون من أعضاء المكتب التنفيذى للجنة الشعبية الدولية .

□ مجلس استشارى علمى يختاره مجلس الإدارة وهيئته الاستشارية .

□ لجنة المديرين ، ويختارها مجلس الإدارة لمدة ثلاث سنوات .

□ هيئة الوحدات البحثية .

المادة الثامنة :

مجلس الإدارة هو السلطة العليا فى المعهد ، وهو الذى يقر ميزانية المعهد ويعتمد حساباته الختامية .

وهو يجتمع مرة على الأقل كل ستة أشهر ، ولايكون اجتماعه صحيحاً إلا بحضور ثلثى أعضائه ، ويتخذ قراراته بالأغلبية المطلقة ، أو كلما وجهت له الدعوة من أمين عام المكتب التنفيذى أو لجنة إدارة المعهد .

المادة التاسعة :

يعين مجلس الإدارة لجنة مديرين مكونة من ثلاثة أعضاء يتناوبون رئاسته كل سنة ، على أن يكون أحدهم هو المسؤول المالى . ويمثل مجلس المديرين المعهد فى علاقاته مع الغير أمام الجهات القضائية ، ولايصح اتخاذ أى قرار يحمّل المعهد التزاماً مالياً إلا بتوقيع جميع أعضاء لجنة المديرين ، على أنه بالنسبة للصكوك والأعمال المصرفية يكفى توقيع عضوين يكون المسؤول المالى أحدهما .

وتوافى لجنة الإدارة الأمين العام للمكتب التنفيذى لجائزة القذافى لحقوق الانسان بتصور كل ثلاثة أشهر .

المادة العاشرة :

لجنة الإدارة هى المشرف المباشر على تسيير أعمال المعهد العلمية، ولها تعيين الباحثين أو التعاقد معهم للقيام بأعمال تكلفهم بها. كما أنها تشرف على الأعمال الإدارية وعلى كافة المستخدمين الإداريين للمعهد.

المادة الحادية عشرة :

تنشأ بالمعهد الوحدات التالية :

1) وحدة الدراسات والبحوث.

2) وحدة النشر والندوات.

3) وحدة التوثيق والمكتبة.

4) وحدة الشئون الإدارية.

المادة الثانية عشرة :

يعين مجلس المديرين مسؤولاً لكل وحدة، ويعمل على ضمان التنسيق بين الوحدات.

المكتب التنفيذى للّجنة الشعبية الدولية
لجائزة القذافى لحقوق الإنسان

صدر فى طرابلس ـ 1989/9/7

الفهرس

إن البشرية تمر بمراحل جد هامة ومؤثرة فى مصير ومستقبل الانسان حيث يشهد العالم تغيرات دراماتيكية على اكثر من صعيد ، ونظراً لخطورة التحولات السياسية التى اعقبت انتهاء الحرب الباردة على المستوى الدولى ، فإن اكثر المهتمين بهذه التحولات ، اهتموا فقط بنتائج التغير السياسي والاقتصادي ، دون النظر الى تأثير ذلك على المستوى الاجتماعى ليس مابعد انتهاء الحرب الباردة ، وانما قبل ذلك ، وبديهى ان العامل الاجتماعى ، يتأثر بعاملي السياسة والاقتصاد ، قبل البروز الحاد فى التحول والتأثير المجتمعى لاسباب لها علاقة بالتطور الاجتماعي التاريخى وعلاقته بعوامل التطور الطبيعى والتاريخى للبشرية وما يلازم ذلك من محطات سكونية قد نراها هنا ، وتغيب في سكونيتها احياناً لتنفلت من عقالها كآلبراكين .

وتأتى جائزة القذافى لحقوق الانسان، لتؤكد على انسانيتها وعلميتها، من خلال اهتمامها الجاد والتاريخى بالجانب الانسانى .

وعندما نقرر ان نمنح الجائزة لهذا العام، لاستحداث مركز دولى لمقاومة مرض نقص المناعة المكتسبة (ايدز) فى افريقيا، ومن الآن تكون رمزاً لارادة دولية تهدف الى تطوير وتعزيز العمل والتضامن الدوليين فى مجال مكافحة الامراض والاوبئة فى اكثر المناطق حرماناً، انطلاقا من حق الانسان فى التمتع بالصحة والعلاج .


الشركة العامة للورق والطباعة